



FICHE D'INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE SAINT ANDRÉ 2021 /2022

Ces renseignements sont confidentiels. Ils sont destinés au service des inscriptions Mairie.

ENFANT :

NOM : Prénom :
Classe : Date de naissance : / /
Adresse :
Ville :

REPRESENTANT LEGAL 1 : Père Mère Famille d'accueil

NOM: Prénom :
Adresse :
Tél: Portable: Travail:
Courriel :
Profession :
Employeur :

REPRESENTANT LEGAL 2 : Père Mère Famille d'accueil

NOM: Prénom :
Adresse :
Tél: Portable: Tél. prof :
Courriel :
Profession :
Employeur :

AUTORITE PARENTALE CONJOINTE : OUI NON (si non, fournir le document au droit de garde :JAF)

Garde alternée : OUI NON

PERSONNE AUTORISEE A VENIR CHERCHER L'ENFANT (hors responsable légal 1 et 2)

Nom : Prénom :
Lien de parenté : Téléphone :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Cette fiche est conçue pour recueillir les renseignements médicaux utiles à l'accueil de votre enfant. Elle est obligatoire pour valider votre inscription.

MEDECIN TRAITANT

NOM : Téléphone:

L'enfant présente-t-il des allergies ? OUI NON **Allergies alimentaires :** OUI NON

Précisions sur l'allergie que vous jugez utile de communiquer:

Asthme : OUI NON L'enfant suit-il un traitement médical permanent ? OUI NON

Mise en place d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) : OUI NON *Joindre la photocopie du PAI*

L'enfant bénéficie-t-il d'un accompagnement spécifique (AVS, service de soin ...). OUI NON

Précisions que vous jugez utile de communiquer :

Recommandations utiles des parents (l'enfant porte-t-il des lunettes, prothèses auditives ou dentaires, etc ...)



APPROBATION DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR DU SERVICE DE RESTAURATION SCOLAIRE

SAINT ANDRÉ 2021/ 2022

Je soussigné(e)

Responsable légal de l'enfant

- **Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du restaurant scolaire des écoles maternelle et élémentaire de SAINT ANDRE et y adhère sans aucune restriction.**
- **Certifie l'exactitude des renseignements donnés à l'inscription et m'engage à informer le service restauration de la mairie en cas de modifications, pour une mise à jour du dossier.**
- En cas de nécessité j'autorise la mairie à me transmettre des informations par mail : OUI NON
- J'autorise la prise de photos de mon enfant à la cantine pour le bulletin municipal : OUI Non

Fait à Saint André, le

Signature des 2 parents ou du représentant légal de l'enfant, (précédée de la mention « lu et approuvé »)

Signature du responsable 1

Signature du responsable 2

Signature de l'enfant (à partir du CP),